

HOSPITAL ZONAL " SAN NICOLAS "
AIMOGASTA - La Rioja

CERTIFICADO N° 2066

El Médico que suscribe **CERTIFICA** que el/la Sr/a: **QUINONES ROBERTO**
..... de **55** años de edad, con domicilio en **AIMOGASTA**

fue asistido en este Servicio comprobando que se encuentra enfermo e imposibilitado para trabajar por el término de **07 (ochos)** días a partir de la fecha de acuerdo.

Art: de la Ley

DIAGNOSTICO: **Disnea Torax pleuropulm**

AIMOGASTA de de **2025**



Dr. MARTIA H. JUARE

Grupos de...

N° 1234

Firma

pleuropulm
2025
U12 publi